

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO**  
**FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

|            |                                                                                                     |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AOO:       | ASL_TA                                                                                              |
| REGISTRO:  | <b>DETERMINAZIONI</b>                                                                               |
| NUMERO:    | <b>2556</b>                                                                                         |
| DATA:      | <b>21/12/2023</b>                                                                                   |
| OGGETTO:   | <b>L.R. n.17 del 12/04/1995 e s.m.i. L:R::14/2004, rimborso spesa per Vaccino Terapia Anno 2023</b> |
| STRUTTURA: | <b>Distretto Socio Sanitario Unico</b>                                                              |

Sottoscritto digitalmente da

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.: GIUSEPPE LEONE

Direttore S.C./Direttore di Dipartimento: GUIDO CARDELLA

Estensore: Agostino Camarretta

Istruttore: Agostino Camarretta

**DOCUMENTI:**

| <i>Documento</i>              | <i>Impronta Hash</i>                                                 |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE  | 3EF9336EDF48A9BEBA7ED4F5E20640ADCF69CDA54<br>89485778DD275D871A8750C |
| REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA | BE62E93A3350F0DF02E131BC295D724609618ACEB80<br>E55134885D9CA1E46ED94 |

*L'originale del provvedimento indicato nel presente frontespizio, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente, è conservato a cura dell'Ente produttore secondo normativa vigente e deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.*